（中学校を卒業した者用）

別記様式１（日本産業規格Ａ４縦型）

遠隔面接受検願

令和　　年　　月　　日

北海道浦河高等学校長　様

出 願 者 署 名

保 護 者 等 署 名

私は、次の理由により、＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿において受検したいので、承認してください。

記

理由

上記のことについて、提出します。
なお、自宅等は、条件「出願者の自宅等に面接会場の要件を満たす会場を設置できること。」を満たしています。

（注）保護者等署名の欄は、出願者が成人に達しているときは記入を要しない。